



# DIERENARTSVERKLARING GEZONDHEID KITTEN

Naam fokker:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Stamboomnaam:

Chipnummer:

Stamboomnummer:

Geboortedatum:

Ras:

**Alleen bij kater:**

Beide teelballen aanwezig:

Ja  Nee

## Algemeen

- |                            |   |                            |   |
|----------------------------|---|----------------------------|---|
| 1. Navelbreuk (hernia):    | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja            | 2. Snorharen:              | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 3. Hart klinkt:            | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 4. Oren:                   | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 5. Verdenking op doofheid: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja            | 6. Organen (na voelen):    | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 7. Huid en huidconditie:   | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 8. Vacht en vachtconditie: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |

## Skelet

- |                            |   |                                   |   |
|----------------------------|---|-----------------------------------|---|
| 9. Schedel:                | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 10. Romp:                         | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 11. Rugwervels:            | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 12. Poten:                        | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 13. Poly- / Oligodactylie: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja            | 14. Staart (geen knik in staart): | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 15. Bouw (geen dwerggroei) | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |                                   |   |

## Ogen

- |   |   |                   |   |
|---|---|-------------------|---|
| 16. Ogen, grootte en vorm:                | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 17. Traanstrepen: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 18. Ziet scheel:                          | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja            | 19. Traanogen:    | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 20. Oogleden (geen entropion, ectropion): | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |                   |   |

## Neus en luchtwegen

- |                         |   |                            |   |
|-------------------------|---|----------------------------|---|
| 21. Ademhaling:         | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend | 22. Neus, formaat en bouw: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |
| 23. Neusgaten, opening: | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |                            |   |

## Kaken en gebit

- |                              |   |                           |  |
|------------------------------|---|---------------------------|--|
| 24. Gebit, onderbeet >2mm:   | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja            | 25. Gebit, overbeet >2mm: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
| 26. Kaak (geen scheve kaak): | <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Afwijkend |                           |  |

**Eventuele toelichting of opmerkingen / onderzoek- en/of testuitslagen:**

.....

.....

.....

.....

**Bovengenoemde kitten is qua gezondheid in goede conditie:**

Ja  Nee

Datum onderzoek:

Handtekening dierenarts en stempel